

### 内服薬 連絡票 (1週間用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、内服をお願いします。						
<u>保護者名</u>						
与薬日	年 月 日( )~					
クラス名 ( )ぐみ	子どもの名前					
病院名	TEL					
処方された日	年 月 日( )					
病名又は症状						
薬の種類	粉薬( ) 水薬( ) その他( ) ※( )内に個数を記入してください					
与薬の時間	食前 食後 その他( )					
	日( )	日( )	日( )	日( )	日( )	日( )
受取者						
与薬者						

### 内服薬 連絡票 (1週間用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、内服をお願いします。						
<u>保護者名</u>						
与薬日	年 月 日( )~					
クラス名 ( )ぐみ	子どもの名前					
病院名	TEL					
処方された日	年 月 日( )					
病名又は症状						
薬の種類	粉薬( ) 水薬( ) その他( ) ※( )内に個数を記入してください					
与薬の時間	食前 食後 その他( )					
	日( )	日( )	日( )	日( )	日( )	日( )
受取者						
与薬者						

### 内服薬 連絡票 (1週間用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、内服をお願いします。						
<u>保護者名</u>						
与薬日	年 月 日( )~					
クラス名 ( )ぐみ	子どもの名前					
病院名	TEL					
処方された日	年 月 日( )					
病名又は症状						
薬の種類	粉薬( ) 水薬( ) その他( ) ※( )内に個数を記入してください					
与薬の時間	食前 食後 その他( )					
	日( )	日( )	日( )	日( )	日( )	日( )
受取者						
与薬者						

### 内服薬 連絡票 (1週間用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、内服をお願いします。						
<u>保護者名</u>						
与薬日	年 月 日( )~					
クラス名 ( )ぐみ	子どもの名前					
病院名	TEL					
処方された日	年 月 日( )					
病名又は症状						
薬の種類	粉薬( ) 水薬( ) その他( ) ※( )内に個数を記入してください					
与薬の時間	食前 食後 その他( )					
	日( )	日( )	日( )	日( )	日( )	日( )
受取者						
与薬者						